



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
“SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO”
CASERTA

Determina Dirigenziale N. 696 del 01/06/2026

Proponente: Il Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Oggetto: FORNITURA ANNUALE EX ART. 50, COMMA 1, LETT. B) DEL D.LGS. n.36/2023 E SMI DEL FARMACO BLENREP (p.a. BELANTAMAB MAFODOTIN) DA DESTINARE ALLA UOC EMATOLOGIA - AGGIUDICAZIONE

PUBBLICAZIONE

In pubblicazione dal 01/06/2026 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

ESECUTIVITA'

Atto immediatamente esecutivo

TRASMISSIONE

La trasmissione di copia della presente Deliberazione è effettuata al Collegio Sindacale e ai destinatari indicati nell'atto nelle modalità previste dalla normativa vigente. L'inoltro alle UU. OO. aziendali avverrà in forma digitale ai sensi degli artt. 22 e 45 D.gs. n° 82/2005 e s.m.i. e secondo il regolamento aziendale in materia.

UOC AFFARI GENERALI

Direttore ad interim Luigia Infante

ELENCO FIRMATARI

Teresa Capobianco - UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Teresa Capobianco - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA

Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI, Dr. Pasquale Cecere

Oggetto: FORNITURA ANNUALE EX ART. 50, COMMA 1, LETT. B) DEL D.LGS. n.36/2023 E SMI DEL FARMACO BLENREP (p.a. BELANTAMAB MAFODOTIN) DA DESTINARE ALLA UOC EMATOLOGIA - AGGIUDICAZIONE

IL DIRETTORE U.O.C. PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

A conclusione di specifica istruttoria, descritta nella narrazione che segue e i cui atti sono custoditi presso la struttura proponente, rappresenta che ricorrono le condizioni e i presupposti giuridico-amministrativi per l'adozione del presente provvedimento, ai sensi dell'art. 2 della Legge n. 241/1990 e s.m.i. e, in qualità di responsabile del procedimento, dichiara l'insussistenza del conflitto di interessi, ai sensi dell'art. 6 bis della legge 241/90 e s.m.i.

Premesso

- **che** la UOC Ematologia con nota Prot. n. 17761 del 19/05/2026 (**Allegato n. 1**) indirizzata anche al Servizio scrivente, nel richiedere l'approvvigionamento della specialità medicinale BLENREP (p.a. BELANTAMAB MAFODOTIN) per il trattamento di un paziente seguito dalla medesima Struttura ed affetto da Mieloma Multiplo, ha anche precisato che:

- lo stesso paziente, *“attualmente in prima recidiva di malattia, ha ricevuto una linea di terapia precedente”*;
- la richiesta in parola *“deriva dall'assenza di alternative terapeutiche altrettanto efficaci e che il farmaco richiesto ha una maggiore appropriatezza rispetto al profilo clinico del paziente con elevato rischio cardiovascolare”*;
- *“il fabbisogno annuo per questo paziente è pari a n. 24 fiale da 100 mg e di n. 12 fiale da 70 mg”*;
- l'utilizzo del farmaco di che trattasi *“attualmente in fascia di rimborsabilità Cnnavverrebbe nel pieno delle indicazioni terapeutiche indicate da AIFA”* (Cfr. Det. AIFA pubblicata su G.U. n. 248 del 24/10/2025);
- questo Ente ha acquisito *“il parere favorevole dal Gruppo di Lavoro Regionale Farmaci CNN”* all'utilizzo del farmaco BLENREP, alle condizioni economiche proposte dall'azienda Glaxosmithkline Spa - per un numero massimo di un paziente – quale farmaco utilizzato *“negli adulti per il trattamento del mieloma multiplo recidivato o refrattario.....”* (cfr: Prot. Regione Campania – **Allegato n. 2**);

-**che** in data 21/05/2026 la richiesta in parola è stata autorizzata dalla Direzione Sanitaria, giusta consultazione del protocollo informatico in uso;

Rilevato

-**che** questa UOC, sulla base delle informazioni sopra esplicitate, con Prot. n. 18355 del 22/05/2026 (**Allegato n. 3**), ha quindi invitato la Ditta Glaxosmithkline Spa a formulare offerta per la fornitura annuale, sotto descritta:

Determinazione Dirigenziale

- n. 24 fiale da 100 mg polvere per concentrato per soluzione per infusione – uso endovenoso;
- n. 12 fiale da 70 mg polvere per concentrato per soluzione per infusione – uso endovenoso;

Vista

-**la** pec del 22/05/2026 (**Allegato n. 4**) con cui la Società interpellata ha confermato il prezzo "simbolico" di € 1,00 a confezione "fino alla data di entrata in vigore della Determina AIFA di rimborsabilità che verrà pubblicata in Gazzetta Ufficiale";

Atteso

-**che** il Responsabile della UOS Farmacoeconomia - UMACA, Dott.ssa Teresa Marzano - previa disamina della scheda tecnica presentata dalla medesima Società, trasmessa da questo Servizio (mail del 25/05/2026 – **Allegato n.5**) - ha dichiarato la conformità di quanto proposto (mail del 26/05/2026 - **Allegato n. 6**);

Visti

- l'art. 15, comma 13, lettera d) del D.L. 95/2012, convertito in L. n. 135/2012 e smi;
- gli artt. 25, 50 comma 1 lett. b) e 108 comma 3 del D. Lgs. 36/2023 e smi;

Ritenuto di procedere all'affidamento ex art. 50, comma 1 lett. b) del D.Lgs n.36/2023 e smi della fornitura di n.24 fiale da 100 mg e di n. 12 fiale da 70 mg polvere per concentrato per soluzione per infusione - uso endovenoso - nei confronti della Ditta Glaxosmithkline Spa (P. IVA 00212840235) da destinare al trattamento specifico di n. 1 paziente da parte della UOC Ematologia per l'importo complessivo di € 36,00 oltre Iva;

Attestata la conformità del presente atto alle norme sul trattamento dei dati di cui al D.lgs. 196/2003, così come integrato con le modifiche prodotte dal D.lgs. 101/2018 per l'adeguamento della normativa nazionale al Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e dalle successive introduzioni previste dalla legge 27 dicembre 2019 n. 160, che contiene principi e prescrizioni per il trattamento dei dati personali, anche con riferimento alla loro "diffusione", e dichiarato di aver valutato la rispondenza del testo, compreso gli eventuali allegati, destinato alla diffusione per il mezzo dell'Albo Pretorio alle suddette prescrizioni e ne dispone la pubblicazione nei modi di legge;

DETERMINA

per le causali in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate e trascritte, di:

Procedere all'affidamento ex art. 50, comma 1 lett. b) del D.Lgs n.36/2023 e smi della fornitura di di n.24 fiale da 100 mg e di n. 12 fiale da 70 mg polvere per concentrato per soluzione per infusione - uso endovenoso - nei confronti della Ditta Glaxosmithkline Spa (P. IVA 00212840235) da destinare al trattamento specifico di n. 1 paziente da parte della UOC Ematologia per l'importo complessivo di € 36,00 oltre Iva;

Determinazione Dirigenziale



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
CASERTA

Imputare l'importo complessivo di € 39,60 Inclusa Iva al 10% sul conto economico 5010101010 "Prod.farmac.conAIC,eccez.vaccini – emoderivatireg." sul bilancio 2026;

Dare atto che il Rup è il Dott. Roberto Delfino, Responsabile U.O.S. Gare e Contratti e DEC è il Direttore della UOC Farmacia Dott.ssa Maria Dezia Bisceglia o suo delegato;

Prevedere la clausola di recesso, ai sensi del combinato disposto dagli artt. 92 e 100 del D.Lgs. 159/2011 e smi, qualora vengano accertati elementi relativi a tentativi di infiltrazione mafiosa;

Prevedere, altresì, apposita clausola risolutiva espressa qualora So.Re.Sa. S.p.A. (soggetto aggregatore per la Regione Campania) avesse nel frattempo attivato analoga convenzione/accordo quadro centralizzato;

Notificare il presente provvedimento alla succitata Ditta;

Trasmettere lo stesso al Collegio Sindacale, ai sensi di legge, ed alle UU.OO.CC. Gestione Risorse Economico – Finanziarie, Farmacia ed Ematologia.

L'estensore

Sig.ra Fava Angela

IL DIRETTORE
U.O.C. PROVVEDITORATO - ECONOMATO
Dott.ssa Teresa Capobianco
(f.to digitalmente)

Determinazione Dirigenziale

Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
“SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO”
CASERTA

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE
(per le proposte che determinano un costo per l’AORN – VEDI ALLEGATO)

Determinazione Dirigenziale

Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.



19/05/2026 16.37-20260017761*



REGIONE CAMPANIA

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"

CASERTA

Dipartimento Oncologico - U.O.C Ematologia ad Indirizzo Oncologico

Alla C.A. Direzione Sanitaria

UOC Farmacia

E UOC Provveditorato-Economato

Direttore

Dott. Ferdinando Frigeri
Tel: +39 0823 232192

UOS: Terapia ad alte dosi e trapianto autologo

IPAS: Diagnostica e Terapie Innovative
nelle Patologie Ematologiche

Dott. Salvatore Iaccarino
Tel: +39 0823 23 2194/2191

Dirigenti Medici

Dott. Davide Pio Abagnale
Dott.ssa Giusy Cetani
Dott. Alessandro D'Ambrosio
Dott.ssa Adele Dellì Paoli
Dott.ssa Martina Di Palma
Dott.ssa Giuliana Farina
Dott.ssa Maria Iovine
Dott. Giuseppe Monaco
Dott. Mario Troiano

Coordinatore Infermieri

Dott. Franco Perretta
Tel: +39 0823 232124

Reparto (Medici): +39 0823 23 2194

Reparto (Medicheria): +39 0823 23 2076

DH (Medici): +39 0823 23 2204/2905/2078

DH (Medicheria): +39 0823 23 2301

Ambulatorio: +39 0823 23 2575/2904

Coadiutrice Amministrativa

Sig.ra. Alessandra Abbruzzese
Tel: +39 08232368

Data Manager

Dott.ssa Erika Vatiere
Tel: +39 0823 232659

Oggetto: Richiesta di Belantamab Mafodotin in C(nn) come da determina AIFA pubblicata su G.U. n. 248 del 24/10/2025

Si richiede l'acquisto in C(nn) dell'anticorpo farmaco coniugato specifico per l'antigene di maturazione dei linfociti B (Cell Maturing Antigen BCMA), belantamab mafodotin, (Blenrep) per un paziente seguito dalla nostra UOC ed affetto da Mieloma Multiplo attualmente in prima recidiva di malattia. Il paziente ha ricevuto una linea di terapia precedente; tale richiesta deriva dall' assenza di alternative terapeutiche altrettanto efficaci, al contempo il farmaco richiesto ha una maggiore appropriatezza rispetto al profilo clinico del paziente oggetto della richiesta (paziente con elevato rischio cardiovascolare). Il beneficio atteso dalla terapia sopraindicata è una sopravvivenza libera da progressione (PFS) di 32,6 mesi come da studi pubblicati.

Il fabbisogno annuo sarebbe, per questo paziente (peso 110 kg), di 24 fiale da 100 mg e 12 fiale da 70 mg.

Si prevede che almeno cinque pazienti/anno affetti da Mieloma Multiplo in recidiva potrebbero avviare trattamento con Belantamab. Considerando un peso medio di 70 kg il fabbisogno annuo per paziente è di 12 fiale da

100 mg e 12 fiale da 70 mg.

Si fa presente che l'utilizzo dell'anticorpo farmaco coniugato belantamab mafodotin avverrebbe in questo paziente nel pieno delle indicazioni terapeutiche indicate da AIFA e che Belantamab Mafodotin in associazione a pomalidomide e desametasone è attualmente in C(nn) come da determina AIFA pubblicata su G.U. n. 248 del 24/10/2025.

Si allega parere favorevole Giunta Regione Campania, Gruppo di Lavoro farmaci C(nn)

Cordiali Saluti,
Caserta 19/05/2026

Dott.ssa G. Cetani

Dirigente medico I livello UOC Ematologia

A.O.R.N. Sant'Anna e San Sebastiano - Caserta
U.O.C. Ematologia
Dott.ssa Giusy Cetani
PI06132



Giunta Regionale della Campania
Direzione Generale per la Tutela della Salute e
il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale

Settore Accreditamento Istituzionale Health
Technology Assessment (HTA) rapporti con il mercato
U.O.S Politiche del Farmaco e Dispositivi Medici - HTA

ALLEGATO 2

Alla Direzione Generale
AORN Sant'Anna e San Sebastiano

e, per il Loro tramite

Alla Direzione Sanitaria Al Direttore Farmacia Ospedaliera
e, p.c.:

GLAXOSMITHKLINE S.P.A.

Oggetto: parere del Gruppo di Lavoro farmaci C(nn) – BLENREP.

A riscontro della Vostra richiesta Prot. n. 0353606 del 13/04/2026, inoltrata a questi Uffici a seguito della circolare Prot. 2019. 0430257 del 08.07.2019, relativa alla possibilità di utilizzo per la seguente indicazione terapeutica *"negli adulti per il trattamento del mieloma multiplo recidivato o refrattario: in associazione a bortezomib e desametasone nei pazienti che hanno ricevuto almeno una terapia precedente; e in associazione a pomalidomide e desametasone nei pazienti che hanno ricevuto almeno una terapia precedente comprendente lenalidomide"* del farmaco BLENREP (Belantamab mafodotin), confezioni A.I.C. n. 052353012 70 mg e A.I.C. n. 052353024 100 mg - polvere per concentrato per soluzione per infusione - uso endovenoso, attualmente in fascia di rimborsabilità C(nn), il Gruppo di Lavoro si è espresso come di seguito:
- si esprime parere favorevole all'utilizzo del farmaco BLENREP, alle condizioni economiche proposte dall'azienda, per un numero massimo di un paziente.

Si chiede alle SS.LL. in indirizzo di riscontrare con cadenza trimestrale tutti i trattamenti C(nn) richiesti, stratificati per farmaco, indicando quanti di questi siano in corso e quanti terminati (data inizio e fine trattamento).

Tanto si chiede al fine di garantire il monitoraggio dell'appropriatezza e la tutela dei pazienti avviati a tali trattamenti.

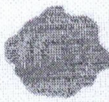
A cura del GDL Farmaci C(nn):

Francesco Rossi, Ettore Novellino, Mariano Fusco, Adriano Cristinziano, Piera Maiolino, Giuseppe Cirino

Il Dirigente UOS

Dott. Francesca Futura BERNARDI

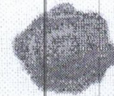
Dirigente
FRANCESCA
FUTURA
BERNARDI
REGIONE
CAMPANIA
28.04.2026
14:54:12
GMT+02:00

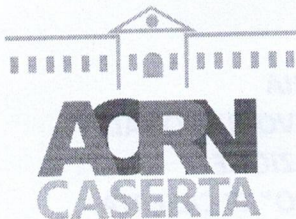


Il Dirigente Settore

Dott. Ugo TRAMA

Dirigente
UGO
TRAMA
REGIONE
CAMPANIA
28.04.2026
14:54:39
GMT+02:00





REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO" DI CASERTA

AUEGIATO
3

A.O.O. UOC Affari Generali - Ufficio Protocollo Generale
Protocollo: 0018355/U Data: 22/05/2026 15:09
Ufficio: UFFICIO PROTOCOLLO
Classifica:



Spett.le Ditta GLAXOSMITHKLINE SPA
PEC – gsk@gsk.legalmail.it

Oggetto: Fornitura URGENTE della specialità medicinale BLENREP (BELANTAMAB MAFODOTIN) polvere per concentrato per soluzione per infusione – uso endovenoso - per la UOC Ematologia - Richiesta

Quest'AORN, avendo necessità di disporre della specialità medicinale in oggetto per il trattamento di n. 1 paziente da parte della UOC Ematologia, chiede a codesta Spett.le Società di voler trasmettere la propria offerta per la fornitura di seguito descritta, precisando che il Gruppo di Lavoro Regionale Farmaci C(nn) ha espresso parere favorevole per l'utilizzo del farmaco di che trattasi attualmente in fascia di rimborsabilità Cnn :

- n. 12 fiale da 100 mg
- n. 12 fiale da 70 mg

Pertanto si invita codesta Spett.le Ditta a voler riscontrare **CON LA MASSIMA URGENZA** e a far pervenire all'indirizzo pec provveditorato@ospedalecasertapec.it la propria offerta.

Le condizioni di fornitura sono le seguenti:

Luogo di consegna:

U.O.C. Farmacia AORN "S. ANNA E S. SEBASTIANO" via G. La Pira, Caserta.

Nella bolla di consegna, debitamente datata e numerata, secondo le vigenti disposizioni di legge in materia, dovrà essere indicato il numero del buono d'ordine, oltre alla descrizione del prodotto, la quantità, ecc. La ditta effettuerà le consegne a proprio rischio e con carico delle spese di qualsiasi natura.

Fatturazione:

Si comunica che l'Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e San Sebastiano" di Caserta accetterà le fatture solo nel formato elettronico secondo l'allegato A del DM n.55/2013 e s.m.e.i. Le fatture elettroniche indirizzate alla presente Azienda Ospedaliera devono contenere i seguenti elementi specifici (come riportato sul sito: www.indicepa.gov.it):

Denominazione Ente:	Azienda Ospedaliera Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta
Codice IPA:	aos_061
Codice Univoco Ufficio:	551B2G
Nome dell'Ufficio:	FATTURAZIONE
Cod. fisc. del Servizio di F.E.:	02201130610
Partita Iva :	02201130610

U.O.C. Provveditorato ed Economato
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Sant'Anna e San Sebastiano – Caserta
Via Palasciano 81100 - Caserta
Tel. 0823/232462
e-mail: provveditorato@ospedale.caserta.it
pec: provveditorato@ospedalecasertapec.it



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO" DI CASERTA

Pagamento:

il pagamento avverrà nei 60 (sessanta) giorni dalla data di ricezione delle fatture da parte del Servizio Economico-Finanziario dell'AORN, dopo l'acquisizione del visto di regolare esecuzione del Responsabile della UO di destinazione.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 3) della legge 136 del 2010 e s.m.i. il fornitore deve assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari; pertanto, per non incorrere nella risoluzione del contratto, ai sensi dell'art. 3) comma 9 bis della suddetta legge, deve comunicare mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà - art. 47 DPR 445/2000 - gli estremi del c/c postale o bancario dedicato su cui effettuare i pagamenti, unitamente alle generalità ed al codice fiscale dei soggetti delegati ad operare sul conto, allegando fotocopia dei documenti di riconoscimento.

Con la presente, il fornitore prende atto che il mancato utilizzo del conto corrente postale o bancario, ovvero degli altri strumenti che assicurino la tracciabilità dei movimenti finanziari, costituisce causa di risoluzione del contratto ai sensi dell'art. 3), comma 9 bis della legge 136/2010 e s.m.i.

Controversie

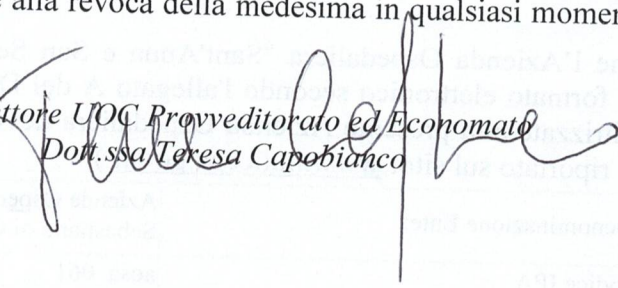
Per la soluzione di controversie eventualmente insorte nel corso dell'esecuzione della fornitura, sarà inizialmente tentata la composizione in via amministrativa. In caso di perdurante disaccordo la risoluzione del contenzioso sarà affidata al competente Tribunale di Santa Maria Capua Vetere.

Norme comuni

Per quanto non previsto espressamente dalla presente, si rinvia alla disciplina comunitaria e nazionale vigente in materia di contratti pubblici.

Si precisa che con la presente lettera questa Azienda non assume alcun impegno contrattuale e, di conseguenza, può procedere alla revoca della medesima in qualsiasi momento senza ulteriore comunicazione.

*Il Direttore UOC Provveditorato ed Economato
Dot.ssa Teresa Capobianco*



ALLEGATO 4

provveditorato@ospedalecasertapec.it

Da: gsk.customerservice@gsk.legalmail.it
Inviato: venerdì 22 maggio 2026 16:57
A: provveditorato@ospedalecasertapec.it
Cc: mirko.i.vesentini@gsk.com; marianeve.a.palmieri@gsk.com;
francesca.a.zonato@gsk.com
Oggetto: Vostro Prot. 0018355/U Fornitura specialità medicinale Blenrep
Allegati: 103 - OSP ANNA E SEBASTIANO CASERTA.pdf; 2604007-82408-CE-
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA-Offerta_specialita_medicinale_BLENREP.pdf

Gent.mi, con riferimento al Prot. in oggetto si inoltrano i documenti con l'offerta già inviata.

Si fa presente che era già stata compilata anche la scheda paziente n.103.

Si resta a disposizione.

Mirko Vesentini

Gsk Spa



Spett.le
 AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA SANT'ANNA E SEBASTIANO
 VIA TESCIONE
 81100 CASERTA CE

Verona, 07/04/2026

Rif.doc. 2604007

**OGGETTO: Offerta specialità medicinale Blenrep (belantamab mafodotin)
 Blenrep 70 mg polvere per concentrato per soluzione per infusione, Blenrep
 100 mg polvere per concentrato per soluzione per infusione disponibile in
 regime di classe Cnn, valida fino al 31/12/2026**

In risposta alle recenti esigenze terapeutiche espresse e nell'ambito del nostro impegno a supportare l'accesso a soluzioni innovative per il trattamento del mieloma multiplo, siamo lieti di sottoporre alla Vostra attenzione il contesto di riferimento relativo alla specialità medicinale Blenrep (belantamab mafodotin).

Descrizione del prodotto

- Principio attivo: belantamab mafodotin
- Blenrep è un medicinale antitumorale usato per il trattamento di adulti affetti da mieloma multiplo (un tumore del midollo osseo).
- Secondo le modalità previste dall'autorizzazione EMA Procedura n. EMEA/H/C/006511/0000 - CHMP Opinion in data: 22/05/2025 - EC Decision in data: 23/07/2025, Blenrep è indicato negli adulti per il trattamento del mieloma multiplo recidivato o refrattario
- in associazione a bortezomib e desametasone nei pazienti che hanno ricevuto almeno una terapia precedente; e
- in associazione a pomalidomide e desametasone nei pazienti che hanno ricevuto almeno una terapia precedente comprendente lenalidomide
- Blenrep contiene il principio attivo belantamab mafodotin, costituito da un anticorpo monoclonale legato a una molecola citotossica L'anticorpo si lega a una proteina chiamata antigene di maturazione dei linfociti B (BCMA), presente sulla superficie delle cellule del mieloma. Quando Blenrep viene somministrato al paziente, l'anticorpo si lega al BCMA sulle cellule del mieloma e rilascia la molecola citotossica nelle cellule. Una volta penetrata, la molecola citotossica uccide le cellule tumorali.
- Confezioni autorizzate con Determina 1338/2025 (GU 248 del 24/10/2025):
- EU/1/25/1948/001 – A.I.C.: 052353012/E in base 32: 1KXPZN – 70 mg – polvere per concentrato per soluzione per infusione – uso endovenoso – flaconcino (vetro) – 1 flaconcino;
- EU/1/25/1948/002 – A.I.C.: 052353024/E in base 32: 1KXQ00 – 100 mg – polvere per concentrato per soluzione per infusione – uso endovenoso – flaconcino (vetro) – 1 flaconcino;

GlaxoSmithKline S.p.A.
 unipersonale
 Sede legale
 Direzione e Uffici
 Viale dell'Agricoltura, 7
 37135 Verona - Italia

Tel. + 39 (0) 45 7741111
 Fax + 39 (0) 45 4859000
 PEC gsk.ufficiogare@legalmail.it
 Mail ufficio-gare@gsk.com

www.gsk.it

In questo contesto GlaxoSmithKline S.p.A. (in seguito GSK Spa), azienda farmaceutica titolare della AIC di Blenrep, consapevole della potenziale rilevanza terapeutica di Blenrep per il trattamento del mieloma multiplo e dell'elevato bisogno terapeutico in questo ambito clinico, considerate le richieste di approvvigionamento del farmaco attualmente in classe Cnn, ed in particolare in riscontro alla richiesta della Vs rispettabile Azienda Sanitaria in data 02/04/2026, formula la seguente offerta per la fornitura di Blenrep.

Descrizione dell'offerta

GSK Spa, al fine di garantire la continuità terapeutica, precisa la propria disponibilità a fornire il prodotto Blenrep alle condizioni di seguito indicate:

1. GSK Spa si impegna alla commercializzazione delle confezioni autorizzate di Blenrep in classe Cnn alle strutture ospedaliere richiedenti e autorizzate all'acquisto al prezzo simbolico di € 1(uno), fino alla data di entrata in vigore della Determina AIFA di rimborsabilità che verrà pubblicata in Gazzetta Ufficiale.
2. A partire da tale data, le condizioni previste dalla Determina AIFA di rimborsabilità andranno a sostituire quelle della presente offerta, salvo quanto previsto ai seguenti punti 3) 4) 5) e 6).
3. Al fine di assicurare la continuità terapeutica per i pazienti già avviati al trattamento, GSK Spa si impegna a fornire a tali pazienti il farmaco alle medesime condizioni economiche previste nella presente offerta fino all'espletamento delle procedure regionali e/o locali necessarie per la prescrizione e l'erogazione del prodotto, conformemente a quanto stabilito dalla determina di rimborsabilità del farmaco, e comunque non oltre i 90 (novanta) gg dalla data di entrata in vigore della predetta determina di rimborsabilità pubblicata in Gazzetta Ufficiale.
4. Qualora entro i suddetti 90 (novanta) giorni la struttura sanitaria non sia posta nelle condizioni di poter acquistare Blenrep per l'indicazione in regime di rimborsabilità, GSK Spa si impegna ad identificare, insieme alla struttura sanitaria, una soluzione che permetta di garantire la continuità terapeutica del trattamento ai pazienti senza oneri per gli stessi né per il Sistema Sanitario Nazionale.
5. Qualora all'esito della negoziazione con AIFA il farmaco dovesse risultare rimborsato dal SSN secondo criteri di eleggibilità più restrittivi rispetto a quanto previsto dall'indicazione EMA, GSK Spa si impegna a garantire la fornitura del farmaco per i pazienti esclusi dalla rimborsabilità, e precedentemente avviati al trattamento nel periodo dell'offerta, alle stesse condizioni economiche ivi previste, fino alla fine del trattamento (progressione o tossicità inaccettabile).La richiesta del farmaco per questa tipologia di pazienti dovrà essere corredata da una dichiarazione del medico prescrittore che attesti l'ineleggibilità del paziente secondo i criteri previsti dalla scheda AIFA.
6. Qualora all'esito della negoziazione con AIFA il farmaco dovesse essere classificato in classe C, GSK Spa si impegna a garantire la fornitura del farmaco alle stesse condizioni economiche precedentemente concordate, al fine di consentire la continuità terapeutica dei pazienti precedentemente

- avviati, secondo le necessità indicate dal medico prescrittore fino alla fine del trattamento (progressione o tossicità inaccettabile).
7. GSK si riserva la facoltà di modificare, in qualsiasi momento, i criteri di inclusione per le richieste relative a nuovi pazienti, garantendo in ogni caso la continuità terapeutica per tutti i pazienti già in trattamento.
 8. Resta inteso che GSK Spa si riserva di poter interrompere il programma Cnn anche prima della pubblicazione della Determina AIFA di rimborsabilità in G.U., laddove dovessero sopraggiungere giustificati motivi, garantendo sempre ed in ogni caso la continuità terapeutica ai pazienti già in trattamento.
 9. In merito alla gestione degli ordini, GSK Spa richiede quanto segue:
 - a. Invio tramite mail della Scheda Richiesta Farmaco (**allegati 1-2**) debitamente compilata al fine di garantire l'eleggibilità della richiesta alla presente offerta;
 - b. Le richieste dovranno pervenire almeno 7 giorni lavorativi prima della data prevista per l'infusione;
 - c. L'ordine inviato tramite NSO dovrà contenere il/i codice/i di trattamento ricevuto/i da GSK Spa inserendo il dato nel **campo note in testata** (già utilizzato per la comunicazione all'azienda, es: urgenza, etc.) come segue: **"codice trattamento 1, 4, 7"**;
 1. Termini di pagamento: entro 60 gg dalla data della fattura.

Principio attivo: belantamab mafodotin

BLENREP 100 mg - polvere per concentrato per soluzione per infusione - uso endovenoso

Conf. da: 1 flaconcino 100MG

Reg. Min. Sanità: 052353024 /E - ATC: L01FX15

Codice interno: 60000000140734 - Fascia: CNN - IVA: 10,00%

Prezzo al pubblico confezione (con IVA) € 47.230,41

(quarantasettemiladuecentotrenta,quarantuno)

Prezzo al pubblico unitario (con IVA) € 47.230,41

(quarantasettemiladuecentotrenta,quarantuno)

Prezzo al pubblico unitario (senza IVA): € 42.936,73636

(quarantaduemilanovecentotrentasei,settantatremilaseicentotrentasei)

Sconto complessivo su Pr. Pubbl. unitario (senza IVA): 99,99767%

(novantanove,novantanovemilasettecentosessantasette per cento)

Prezzo confezione offerto (senza IVA) € 1,00 (uno,zerozero)

Prezzo unitario offerto € 1,00 (uno,zerozero)

Principio attivo: belantamab mafodotin

BLENREP 70 mg - polvere per concentrato per soluzione per infusione - uso endovenoso

Conf. da: 1 flaconcino 70MG

Reg. Min. Sanità: 052353012 /E - ATC: L01FX15

Codice interno: 60000000140740 - Fascia: CNN - IVA: 10,00%

Prezzo al pubblico confezione (con IVA) € 33.061,27
(trentatremilasessantuno,ventisette)

Prezzo al pubblico unitario (con IVA) € 33.061,27
(trentatremilasessantuno,ventisette)

Prezzo al pubblico unitario (senza IVA): € 30.055,70
(trentamilacinquantacinque,settanta)

Sconto complessivo su Pr. Pubbl. unitario (senza IVA): 99,99667%
(novantanove,novantanovemilaseicentosessantasette per cento)

Prezzo confezione offerto (senza IVA) € 1,00 (uno,zerozero)

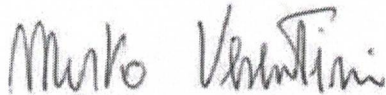
Prezzo unitario offerto € 1,00 (uno,zerozero)

GSK Spa Vi invita a restituire copia della presente, nonché dei relativi eventuali allegati, il tutto sottoscritto per accettazione e conferma del loro contenuto.

Nel rimanere a disposizione per ogni eventuale chiarimento, Vogliate gradire distinti saluti.

GlaxoSmithKline S.P.A. unipersonale
Procuratore

Dott. Mirko Vesentini



OFFERTA DITTA GSK per farmaco BLENREP (BELANTAMAB MAFODOTIN)

ALLEGATO
5

Da provveditorato@ospedale.caserta.it <provveditorato@ospedale.caserta.it>

A umaca@ospedale.caserta.it <umaca@ospedale.caserta.it>

Data lunedì 25 maggio 2026 - 15:43

Si trasmette in allegato l'offerta della Ditta GSK concernente il farmaco in oggetto per il preventivo parere di conformità tecnica.
Restasi in attesa di cortese riscontro per il prosieguo di competenze.
Cordiali saluti

*U.O.C. Provveditorato ed Economato
AORN Sant'Anna e San Sebastiano – Caserta
Via Palasciano 81100 – Caserta - Tel. 0823/232462
e-mail: provveditorato@ospedale.caserta.it
PEC: provveditorato@ospedalecasertapec.it*

OFFERTA DITTA gsk PER BLENREP.pdf

Re:OFFERTA DITTA GSK per farmaco BLENREP (BELANTAMAB MAFODOTIN)

Da UMACA LAB <umaca@ospedale.caserta.it>

A provveditorato@ospedale.caserta.it <provveditorato@ospedale.caserta.it>

Data martedì 26 maggio 2026 - 15:14

Spett/le Provveditorato

Si comunica che i prodotti offerti dalla dita GSK:

- 1)Blenrep 70mg polvere per infusione
 - 2)Blenrep 100mg polvere per infusione
- risultano CONFORMI
T.Marzano

AUCCGATO
6

UOS UMACA

A.O.R.N. S. ANNA E S. SEBASTIANO

CASERTA

0823/232731 - 0823/232364 - 0823/232098 - 0823/232109

Da provveditorato@ospedale.caserta.it

A umaca@ospedale.caserta.it

Cc

Data Mon, 25 May 2026 15:43:03 +0200

Oggetto OFFERTA DITTA GSK per farmaco BLENREP (BELANTAMAB MAFODOTIN)

Si trasmette in allegato l'offerta della Ditta GSK concernente il farmaco in oggetto per il preventivo parere di conformità tecnica.

Restasi in attesa di cortese riscontro per il prosieguo di competenze.

Cordiali saluti

U.O.C. Provveditorato ed Economato

AORN Sant'Anna e San Sebastiano – Caserta

Via Palasciano 81100 – Caserta - Tel. 0823/232462

e-mail: provveditorato@ospedale.caserta.it

PEC: provveditorato@ospedalecasertapec.it



ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE

relativa alla DETERMINA DIRIGENZIALE con oggetto:

**FORNITURA ANNUALE EX ART. 50, COMMA 1, LETT. B) DEL D.LGS. n.36/2023 E SMI DEL FARMACO
BLENREP (p.a. BELANTAMAB MAFODOTIN) DA DESTINARE ALLA UOC EMATOLOGIA - AGGIUDICAZIONE**

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE 1 (per le proposte che determinano un costo per l'AORN)

Il costo derivante dal presente atto : €39,60

- è di competenza dell'esercizio 2026 , imputabile al conto economico 5010101010 - Prod.farmac.con AIC,eccez.vaccini-emoderivati da scomputare dal preventivo di spesa che presenta la necessaria disponibilità
- è relativo ad acquisizione cespiti di cui alla Fonte di Finanziamento

Caserta li, 29/05/2026

**il Direttore
UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA
Teresa Capobianco**